

Bogotá, Marzo de 2026

Cuenta de Cobro No. 3

**MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6**

DEBE A

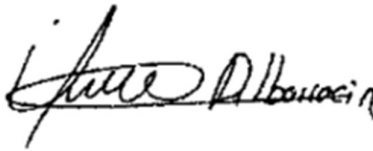
**JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ
CC. 1.013.661.004**

La suma de SIETE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS (**\$7.315.000/CTE**) por concepto de honorarios de los días correspondientes del **01 al 31 de MARZO de 2026** de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **777 de 2026**.


Objeto: Prestar sus servicios profesionales por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindado apoyo jurídico a los supervisores de los contratos de prestación de servicios suscritos por esta Dirección, en las actividades internas relacionadas con la radicación, tramite y seguimiento de las cuentas de cobro presentadas por los contratistas.

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 24090230785** de **BANCO CAJA SOCIAL**

Atentamente,



**JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ
CC. 1.013.661.004**

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No. 777 del 2026

OBJETO: Prestar servicios profesionales, de manera independiente y con autonomía técnica y administrativa, a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, para apoyar jurídicamente a los supervisores de los contratos de prestación de servicios, en los procesos internos de seguimiento contractual, la revisión y trámite de cuentas de cobro y la gestión jurídica de las PQSRD relacionadas con las actividades de la Dirección.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: Juan Manuel Albarracín Núñez

DIRECCIÓN: Calle 35A sur # 68 b 70 **TELÉFONO:** 3202528108

CÉDULA Y/O NIT: 1.013.661.004 **CORREO ELECTRÓNICO:** jman2438@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): HUGO GAMBA SÁNCHEZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 2028, GRADO 13, De la Dirección De Seguridad Convivencia Ciudadana del Ministerio del Interior.

DEPENDENCIA: Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:** 3 1 1 2

FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN INICIAL
DÍA: 28 MES: ENERO AÑO: 2026	DÍA: 27 MES: AGOSTO AÑO: 2026

Valor total del contrato (\$51.205.000)	Valor desembolso del convenio (\$7.315.000)
--	--

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago 03	Periodo de pago Del 01 al 31 de marzo 2026	Valor a cobrar en el periodo \$ 7.315.000	Pensionado Sí___ No <u>X</u>
----------------------	---	--	---------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 43326 del 2026-01-24	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 Min interior Gestión General
--	--

Entidad bancaria BANCO CAJA SOCIAL	No. de cuenta bancaria 24090230785	Tipo de cuenta Ahorros <u>x</u> Corriente___
---------------------------------------	---------------------------------------	---

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL EPS	\$365.800	marzo	2026	No 1079775222
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	\$468.200			
ARL	POSITIVA	\$ 15.300			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS


CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (___) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del 9.06%.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula ___ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:



HUGO GAMBA SANCHEZ

supervisor

PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 2028, GRADO 13,
De la Dirección De Seguridad Convivencia Ciudadana del Ministerio del Interior.



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-21, 09:18:24 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1079775222
 Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202603
 Cliente:

PAGADA 2026-03-21 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ				
Documento	CC 1013661004	Dirección	CL 35A SUR #68 B - 70		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202528108		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013661004	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				ALBARRACIN NUÑEZ JUAN MANUEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30				16%	\$ 2.926.000	\$ 468.200	\$ 0	\$ 0	EPS002		12,5%	\$ 2.926.000	\$ 365.800	\$ 0	14-23	1	0,522%	\$ 2.926.000	\$ 15.300	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 468.200	\$ 0	\$ 0	\$ 365.800	\$ 15.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados



Evaluación de la Entidad Estatal



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> RP 43326 DSC CTO 777 DE 2026 JUAN MANUEL ALBARRACÍN NÚÑEZ_.pdf	RP 43326 DSC CTO 777 DE 2026 JUAN MANUEL ALBARRACÍN NÚÑEZ_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ARL CTO 777 DE 2026 JUAN ALBARRACIN.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 777 DE 2026 JUAN ALBARRACIN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 777 DE 2026 - JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ - ENERO 2026 (2) (1).pdf	CONTRATO 777 DE 2026 - JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ - ENERO 2026 (2) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL febrero.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1. INFORME DE GESTION AMPLIADO CPS 777 DE 2026 JUAN ALBARRACIN ENERO.pdf	1. INFORME DE GESTION AMPLIADO CPS 777 DE 2026 JUAN ALBARRACIN ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CONTRATO 777 DE 2026 - JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ - FEBRERO 2026 (1).pdf	CONTRATO 777 DE 2026 - JUAN MANUEL ALBARRACIN NUÑEZ - FEBRERO 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME MENSUAL.pdf	INFORME MENSUAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle